



Dossier D'inscription

2023 / 2024

⇒ Adultes Loisirs ⇐



Inscription le jour du Forum des Associations à Lardy
Samedi 9 Septembre 2023 à partir de 10h

La section "Adultes Loisirs" est ouverte aux adhérents de plus de 16 ans.

☐ Piscine des "Trois Vallées" à Breuillet

Lundi 20h - 21h / 21h - 22h

Responsables Messieurs Jean MOUSSY et Rémi PAQUIER adultesloisirs@asljl-natation.fr

☐ Bassin Nautique de l'Arpajonnais à La Norville

Mercredi 20h30 - 21h30

Jedi 20h - 21h

Responsable Mercredi et Jeudi Soir => M. Emmanuel BENHAIM

06.88.74.03.21 ou adultesloisirs@asljl-natation.fr

Conditions requises pour l'adhésion à la section natation

Demande d'inscription complétée et signée ✎

1 ou 3 chèques en règlement de la cotisation

Certificat médical (de moins de 3 mois) **OBLIGATOIRE pour tous les adhérents né avant le 1^{er}**

Juliet 1974 => Y COMPRIS LES ANCIENS ADHERENTS

Questionnaire médical (joint) à remplir **OBLIGATOIRE pour les MOINS DE 50 ans** strictement personnel

Demande de licence (première page) accessible uniquement sur le site. A compléter et signer

TARIFS	
Décomposé comme-suit ↓	
Nage (débutant - perfectionnement - loisirs)	
Lundi => Breuillet 20h - 21h (30 séances)	114€
Mercredi => La Norville 20h30 - 21h30 (30 séances)	
Jedi => La Norville 20h - 21h (30 séances)	
Aquagym séance de 45 minutes	
Lundi => Breuillet 21h - 22h (30 séances)	168€
Mercredi => La Norville 20h30 - 21h30 (30 séances)	
Administratif	
Licence et Frais administratifs (Aucun remboursement possible si annulation)	39€
Cotisation ASLJL Siège OBLIGATOIRE (SAUF si inscription dans une autre section de l'ASLJL - Aucun remboursement possible si annulation)	4€

CALENDRIER SAISON 2023 - 2024

www.asljl-natation.fr

■ Breuillet
■ La Norville ENFANTS
■ La Norville Adultes

ZONE C - Créteil, Montpellier, Paris, Toulouse, Versailles

Septembre 2023				Octobre 2023				Novembre 2023				Décembre 2023				Janvier 2024				Février 2024				Mars 2024				Avril 2024				Mai 2024				Juin 2024				Juillet 2024				Août 2024											
1 V				1 D				1 M				1 V				1 L				1 J	18			1 V				1 L				1 M				1 S				1 L				1 J	27			1 J							
2 S				2 L		3		2 J				2 S				2 M				2 V				2 S				2 M			23	2 J	20			2 D				2 M				2 V				2 S							
3 D				3 M				3 V				3 D				3 M				3 S				3 D				3 M			23	3 V				3 L			28	3 M				3 S				3 S							
4 L		36		4 M		3		4 S				4 L			10	4 J			19	4 D				4 L			19	4 J	23			4 S				4 M				4 J				4 D				4 D							
5 M				5 J		3		5 D				5 M				5 V			17	5 M				5 V				5 V				5 D				5 M			28	5 V				5 L				5 L			32				
6 M				6 V				6 L			6	6 M			10	6 S				6 M			19	6 S				6 L			25	6 J	29			6 S				6 S				6 M				6 M							
7 J				7 S				7 M				7 J			10	7 D				7 M			17	7 J			19	7 D				7 M				7 V				7 D				7 D				7 M							
8 V				8 D				8 M			6	8 V				8 L			13	8 J			17	8 V				8 L				8 M				8 S				8 L			28	8 J				8 J							
9 S	FORUM			9 L			4	9 J			6	9 S				9 M				9 V				9 S				9 M				9 J				9 D				9 M				9 M				9 V				9 V			
10 D				10 M				10 V				10 D				10 M			13	10 S				10 D				10 M				10 V				10 L			29	10 M				10 S				10 S							
11 L		37		11 M			4	11 S				11 L			11	11 J			13	11 D				11 L				11 J				11 S				11 M				11 J				11 D				11 D							
12 M				12 J			4	12 D				12 M				12 V				12 L				12 V				12 M				12 D				12 M			29	12 V				12 L			33	12 L							
13 M				13 V				13 L			7	13 M			11	13 S				13 M			20	13 D				13 S				13 L			26	13 J	29			13 S				13 M				13 M							
14 J				14 S				14 M				14 J			11	14 D				14 M			14	14 J			20	14 D				14 M				14 V				14 D				14 M				14 M							
15 V				15 D				15 M			7	15 V				15 L			14	15 J				15 V				15 L				15 M			25	15 S				15 L			29	15 J				15 J							
16 S				16 L				16 J			7	16 S				16 M				16 V				16 S				16 M				16 J			25	16 D				16 M				16 V				16 V							
17 D				17 M				17 V				17 D				17 M			14	17 S				17 D				17 M				17 V				17 L			30	17 M				17 S				17 S							
18 L			1	18 M			5	18 S				18 L			12	18 J			14	18 D				18 L				18 J				18 S				18 M				18 J				18 J				18 D							
19 M				19 J			5	19 D				19 M				19 V				19 L				19 S				19 V				19 D				19 M			30	19 V				19 L			34	19 L							
20 M			1	20 V				20 L			8	20 M			12	20 S				20 M			21	20 S				20 L				20 J			30	20 S				20 S				20 M				20 M							
21 J			1	21 S				21 M				21 J			12	21 D				21 M			21	21 S				21 D				21 M				21 V				21 D				21 M				21 M							
22 V				22 D				22 M			8	22 V				22 L			15	22 J				22 V				22 S				22 M			26	22 S				22 L			30	22 J				22 J							
23 S				23 L			43	23 J			8	23 S				23 M				23 V				23 S				23 M				23 J			26	23 D				23 M				23 M				23 V							
24 D				24 M				24 V				24 D				24 M			15	24 S				24 D				24 M			24	24 V				24 L				24 M				24 S				24 S							
25 L			2	25 M				25 D				25 L				25 J			15	25 S				25 D				25 L			22	25 J	24			25 S				25 M				25 J				25 D							
26 M				26 J				26 D				26 M				26 V				26 L			18	26 S				26 V				26 D				26 M				26 M				26 V				26 L			35				
27 M			3	27 V				27 L			9	27 M				27 S				27 M				27 S				27 M				27 L			27	27 J				27 S				27 S				27 M							
28 J			2	28 S				28 M				28 J				28 D				28 M			18	28 S				28 D				28 M				28 V				28 D				28 M				28 M							
29 V				29 D				29 M			9	29 V				29 L				29 J			18	29 S				29 V				29 L			24	29 M			27	29 S				29 L			31	29 J							
30 S				30 L			44	30 J			9	30 S				30 M				30 S				30 S				30 M				30 J			27	30 D				30 M				30 V				30 V							
31 M				31 M				31 D				31 D				31 M			16					31 D				31 V				31 V				31 D				31 M				31 S				31 S							

1^{er} novembre Toussaint
11 novembre armistice 1918
25 décembre Noël

1^{er} janvier jour de l'an
31 mars D. de Pâques
1^{er} avril L. de Pâques

1^{er} mai fête du travail
8 mai victoire 1945
9 mai J. de l'Ascension

19 mai D. de Pentecôte
20 mai L. de Pentecôte
14 juillet fête nationale

15 août Assomption



Bulletin d'Inscription

Adultes Loisirs



Merci d'écrire LISIBLEMENT (en lettres majuscules)

Nom de l'adhérent : _____

Prénom de l'adhérent : _____ Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postale : [][][][][][] Ville : _____

Mail : _____ @ _____

☎ ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Adhérent Saison 2022 - 2023

En cas d'urgence, identité et téléphone du contact à prévenir en PRIORITÉ :

Mme/M. _____ Tél ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Choix des Séances (sous réserve des disponibilités)

BONNET DE BAIN OBLIGATOIRE	Choix des séances (plusieurs choix possibles)	Tarifs Annuels	Montant à reporter
Nage			
Lundi 20h -21h / Breuillet	<input type="checkbox"/>	114€	
Mercredi 20h30 - 21h30 / La Norville	<input type="checkbox"/>	114€	
Jeudi 20h - 21h / La Norville	<input type="checkbox"/>	114€	
Aquagym			
Lundi 21h - 22h / Breuillet	<input type="checkbox"/>	168€	
Mercredi 20h30 - 21h30 / La Norville	<input type="checkbox"/>	168€	
Administratif			
Licence / Assurance OBLIGATOIRES	<input checked="" type="checkbox"/>	39€	39€
Cotisation ASLJL OBLIGATOIRE sauf si adhérent d'une autre section de l'ASLJL		4€	
TOTAL			

Mode de Règlement

Espèces _____ € Coupons Sport _____ €

Chèque(s) de _____ € - _____ € - _____ € (3 chèques maximum)

▲ Si paiement en plusieurs chèques => pas de centime

Nom de famille du débiteur **si différent de l'adhérent** _____

Chèque en commun avec un autre dossier d'inscription

Souhaitez-vous une attestation pour votre Comité d'Entreprise

Inscription à une autre activité de l'ASLJL ?

NON OUI, laquelle : _____
 Coupon ASLJL Fourni par l'Adhérent

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de Santé pour l'adhérent de moins de 50 ans désigné ci-dessus

Dans le cas contraire, un certificat médical portant la mention "apte à la pratique de la natation loisirs" devra être fourni.

Signature de l'adhérent OU représentant légal si Mineur

Pour nous suivre :

www.asljl-natation.fr
www.facebook.com/asljl.natation.official



Validation Règlement Intérieur A.S.L.J.L. Natation

Je soussigné(e) **M. / Mme** _____, déclare avoir reçu le règlement de l'école de Natation et en avoir pris connaissance.

Validation Droit à l'image

J'autorise OUI NON à titre gracieux l'association ASLJL NATATION à fixer et à reproduire mon image ainsi qu'à la modifier et à l'utiliser dans le cadre de la création et de l'exploitation de sites Internet et/ou de tout autre document publicitaire, promotionnel et d'information.

La présente autorisation est consentie pour tous supports connus ou à connaître, pour le monde entier et pour toute la durée de l'exploitation dudit (desdits) site(s) Internet et/ou de tout autre document publicitaire, promotionnel et d'information.

Je suis expressément informé(e) et autorise que la(les) présente(s) photographie(e) soi(en)t exploitée(s) à des fins publicitaires, ou encore exposée(s) ou éditée(s) dans le circuit commercial ou non commercial.

Validation du Règlement Général sur la Protection des Données

J'autorise OUI NON l'association ASLJL NATATION à conserver mes données pour une utilisation exclusivement interne et administrative.

J'autorise I l'association ASLJL NATATION à me contacter pour m'informer d'évènements (Suppressions de cours, fêtes, informations divers etc. . .) par :

Mail OUI NON Téléphone OUI NON SMS OUI NON

Fait à, _____

Le, _____/_____/_____

Signature du Parent ou du représentant légal



CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU SPORT EN LOISIR

Je soussigné, Docteur....., certifie avoir examiné ce jour Monsieur
/ Madame, né(e) le / /

Son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à la pratique
du sport en loisir.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en
mains propres.

Fait le

Cachet et signature du médecin

Conformément aux dispositions du Code du Sport relatives au certificat médical et notamment le décret n°2016-1157, le
certificat ci-présent n'est pas
valable pour les disciplines à contraintes particulières suivantes :

L'alpinisme

La **plongée** subaquatique

La **spéléologie**

Les **disciplines sportives**, pratiquées en compétition, pour lesquelles le combat peut prendre fin par K-O (Ex : Boxe anglaise)

Les **disciplines sportives comportant l'utilisation d'armes à feu** ou à air comprimé (Tir, Ball-trap, Biathlon)

Les disciplines sportives, pratiquées en compétition, comportant l'utilisation de véhicules terrestres à moteur, à l'exception du
modélisme automobile radioguidé (**Sport auto, karting et motocyclisme**)

Les disciplines sportives **aéronautique** pratiquées en compétition, à l'exception de l'aéromodélisme (Ex : Voltige aérienne)

Le **parachutisme**

Le **rugby** à XV, le rugby à XIII et le rugby à VII

AMICALE DES SPORTS ET LOISIRS DE JANVILLE LARDY

~~~~~  
**SECTION NATATION**

### Questionnaire de santé

**RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON**

#### DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS

|                                                                                                                                                                                                                        | OUI                      | NON                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| é5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A ce jour :                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |
| 7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite a un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

**Si vous avez répondu NON** à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par le club, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de l'adhésion. *[Cela peut faire l'objet d'une clause à cocher dans vos fiches d'adhésions]*

**Si vous avez répondu OUI** à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

***Si vous êtes fumeur, nous vous conseillons une consultation médicale. Si vous êtes suivi pour une pathologie chronique, avertissez votre médecin de votre pratique sportive.***